西暦　　　　年　　月　　日

**研究分担者・研究協力者リスト（□新規　□変更）**

獨協医科大学病院

臨床研究審査委員会 委員長 殿

申請部門

研究責任者（署名）　 　　　　 　　　　　印

倫理講習受講歴：□ 有

利益相反の有無：□ 無 □ 有（以下に管理状況を記載）

利益相反管理状況：

当該研究の実施体制は以下の通りです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 | 研究計画書番号　□ 無　　□ 有(番号：　　　　　　　　　　　　) |

研究分担者の氏名、部門及び分担業務の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 倫理講習  受講の有無 | 利益相反の有無 | 部門 | 分担業務の内容 |
|  | □有 | □無　□有 |  | □研究業務全般  □( 　 ) |
|  | □有 | □無　□有 |  | □研究業務全般  □( 　 ) |
|  | □有 | □無　□有 |  | □研究業務全般  □( 　 ) |

研究協力者の氏名、部門及び分担業務の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 倫理講習  受講の有無 | 利益相反の有無 | 部門 | 分担業務の内容 |
|  | □有 | □無　□有 |  | □研究業務補助全般  □( ) |
|  | □有 | □無　□有 |  | □研究業務補助全般  □( 　 ) |

個人情報管理者等の氏名、部門及び業務の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 倫理講習  受講の有無 | 利益相反の有無 | 部門 | 分担業務の内容 |
|  | □有 | □無　□有 |  | □個人情報管理者  □個人情報分担管理者 |
|  | □有 | □無　□有 |  | □個人情報管理者  □個人情報分担管理者 |